POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION		(41/81	2-3-00
O.I.P.E. CLASSIFIER		77/01	2-17-00
FORMALITY REVIEW	77/	114/11	4-6-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW	1 191	1110	5-8-00
			T

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected	N Non-elected
= Allowed	I Interference
 (Through numeral) Canceled 	A Appeat
÷ Restricted	O Objected

Calm					
S1	Claim Date	Claim	Date	Claim Date	
S1	In S 2 In Signal	inal		riginal	
S2					\dashv
SS		/ 	++++ ++++		+
100			 		+
S			 		+
106		4 			+
ST SE SE SE SE SE SE SE					-+
Se			 		+
SS		4 	 		+
10		·	 	 	
11		4 			+
62			 		
13		l	- 		\dashv
14		l ————————————————————————————————————			_
15					4
16		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	 		+
17		/ }	+++++		-
18					\perp
19			 	 	_
To To To To To To To To		 			4
71		69		119	\perp
122		70			
23	21 + V	71		121	\top
24	22	72		122	Т
25	23	73		123	Т
26 126 126 126 127 128 127 128 127 128 127 128 128 129 128 129 128 129 128 129 129 129 130 130 130 130 130 130 131 130 131 131 131 131 131 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 133 134 133 134 135 135 135 136 136 136 136 136 136 136 136 137 137 137 138 138 139 138 139 138 139 139 140 141 141 141 141 141 141 141 142 143 144 144 144 144 144 145 145 145 146 147 148 149 148 149 149 148 149 149 149 149 149 149 149 14	24	74		124	\top
26 126 126 126 127 128 127 128 127 128 127 128 128 129 128 129 128 129 128 129 129 129 130 130 130 130 130 130 131 130 131 131 131 131 131 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 133 134 133 134 135 135 135 136 136 136 136 136 136 136 136 137 137 137 138 138 139 138 139 138 139 139 140 141 141 141 141 141 141 141 142 143 144 144 144 144 144 145 145 145 146 147 148 149 148 149 149 148 149 149 149 149 149 149 149 14	25	75		125	T
27 127 127 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 129 128 128 129 128 128 128 129 128 128 128 129 128 128 128 129 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 128 12		76			\top
28 128 128 128 129 129 129 129 129 130 130 131 130 131 130 131 131 131 131 132 132 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 136 136 136 136 137 138 138 138 138 138 138 138 139 144 144 144 144 14	27	77			7
29	28	78			T
31		79	 	129	7
31	30	80		 	\top
32					+
33 133 133 134 134 134 134 134 134 134 135 135 136 136 136 137 136 136 137 137 138 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 139 140 140 140 141 140 141 141 142 142 143 142 143 144 143 144 14			 		╅
34			 	 	+
35			 		+
36 37 38 37 38 38 39 <td< td=""><td></td><td> </td><td> </td><td></td><td>+</td></td<>			 		+
37 ·			 		+
38 88 138 39 138 40 139 41 140 90 140 91 144 92 142 93 143 94 144 95 145 146 96 97 147 148 99 99 149			┤┤╏╏╏		+
39 89 139 40 90 140 41 91 140 92 142 93 142 93 143 44 93 45 95 46 95 47 96 97 147 48 99 49 149			┧┧╏╏┧┼┼ ┤│		+
40 140 140 140 141 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 143 143 143 144 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 146 146 147 147 147 148 148 149 140 140 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 141 14		1 	╏┈┟┈┟┈┟┈╏═┩╸┟┈┤┈ ╏ │	 	+
41 91 141 42 142 43 93 44 93 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99			 		+
42 92 43 143 44 93 45 144 46 95 47 96 97 147 48 98 49 149	 		++++		+
43 93 143 44 144 45 95 46 145 96 146 97 147 147 148 98 148 149 149	 		┤┤╸ ┤╶┤ ╶┤╶┤		+
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149			┤┤┤┤┤┤ ┤┤		+
45			 - - - - - - -		\bot
46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 149			 		4
48 98 148 49 99 149			 		4
48 98 148 149 99 149 149 149 149 149 149 149 149	46		 		\perp
49 99 149			<u> </u>		_ _
49					_
50	49			149	L
	50	100		150	丄

AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)